



Pre-solicitud de franquicia

Este documento no compromete de ninguna forma a la Empresa Franquiciante JUMPING WARRIOR en el otorgamiento de la franquicia JUMPING WARRIOR o en su caso, a la aceptación de una alianza estratégica / comercial, ni al solicitante obligación de adquisición o compromiso alguno.

Toda la información que se presenta dentro de esta Pre-solicitud será considerada estrictamente confidencial y será utilizada únicamente como evaluación para el otorgamiento de un Centro de Entretenimiento y Diversión Extrema JUMPING WARRIOR al inversionista interesado en formar parte de la Red bajo la figura de franquiciatario.

Le agradeceremos leer con cuidado y responder la presente Pre-solicitud en las celdas. Una vez rellena, le solicitamos devolverla vía email a la dirección info@jumpingwarrior.com. Una vez evaluada la información, es posible que reciba una llamada de nuestra parte para solicitar información adicional a la propuesta. Toda persona que participe como accionista con cualquier porcentaje, deberá presentar esta Pre-solicitud, incluyendo copias de los documentos requeridos.

Folio: 0001

PRIMERA PARTE

Fecha SOLICITUD:

1. Datos Personales

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN			CIUDAD	CODIGO POSTAL	
TEL. CASA	TEL. OFICINA	TELF.	EMAIL		

2. Planes de crecimiento (seleccione una opción)

Tipo de Franquiciatario: Únicamente como Inversionista ☐ Franquiciatario y Operador del Negocio ☐	CIUDAD DE DESARROLLO	ZONA DE INTERES
	CIUDAD DE DESARROLLO	

¿Tiene experiencia en la administración de una franquicia?

SI ☐ No ☐

¿Dispone de algún terreno, local o nave industrial para colocar la franquicia?

SI ☐ No ☐

¿Le han negado alguna vez el otorgamiento de una franquicia?

SI ☐ NO ☐

¿Tiene pensado asociarse con alguna (s) persona (s) para adquirir la franquicia JUMPING WARRIOR?

SI ☐ NO ☐

Si es así, por favor nombre a dicha (s) persona (s), así como el porcentaje de su participación:

NOMBRE

% DE PARTICIPACIÓN

¿Cómo pretende financiar su plan de crecimiento a través del otorgamiento de la franquicia? (puede aplicar más de una).

☐	☐	☐
Fondos personales	Préstamo bancario o familiar	Otros
☐	☐	☐
Inversionistas adicionales	Fondos a través de otros negocios	

¿Cuál es el monto aproximado con que tiene contemplado invertir en una franquicia?

€

¿Por qué quiere formar parte de la Red de Franquicias **JUMPING WARRIOR**?

Nota: Explique detalladamente en una hoja anexa a este documento.

3. Experiencia profesional

CONTRATADO

NOMBRE DE LA EMPRESA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
EXPERIENCIA Y PUESTO	

POR CUENTA PROPIA

TIPO DE NEGOCIO	PROYECTOS REALIZADOS
EXPERIENCIA	

EN FRANQUICIAS (EN SU CASO)

NOMBRE DE LA FRANQUICIA	FUNCIONES DESEMPEÑADAS
EXPERIENCIA Y PUESTO	
¿TRABAJA ACTUALMENTE EN ELLA?	MOTIVO DE BAJA

La información contenida en la presente solicitud, será manejada con absoluta discreción y confidencialidad y únicamente para efectos de un posible otorgamiento de franquicia **JUMPING WARRIOR**

¡Gracias por sus respuestas!



Polígono de Chinales. Parcela 44-3
14007 . Córdoba . España
info@jumpingwarrior.com
franquicias@jumpingwarrior.com